



# Istituto Comprensivo Statale "ENRICO PESTALOZZI"

Modulo richiesta permessi brevi (art.16 CCNL 2007) e cambio turno di servizio

**Al Dirigente Scolastico**

Il /la sottoscritto/a

Docente di

nelle classi

**D.S.G.A.**    **Assistente Amministrativo**    **Collaboratore Scolastico**

Contratto a **tempo indeterminato**

Contratto a **tempo determinato**

In servizio:  **SCUOLA SECONDARIA**    **SCUOLA PRIMARIA**    **SCUOLA DELL'INFANZIA**

Plesso di:

Chiede n. ore

di permesso breve per il giorno

dalle ore

alle ore

*da recuperare*

*(Max 2 ore per i docenti, max 3 ore per il personale ATA)*

Dichiara che il proprio orario di servizio è:

<b>I</b>	<b>II</b>	<b>III</b>	<b>IV</b>	<b>V</b>	<b>VI</b>	<b>VII</b>	<b>VIII</b>
----------	-----------	------------	-----------	----------	-----------	------------	-------------

***N.B.:** L'attribuzione del permesso breve è subordinata alla possibilità della sostituzione con personale in servizio ed il recupero del permesso avverrà in una o più soluzioni in relazione alle esigenze di servizio.*

Chiede di effettuare un cambio turno di servizio con il/ la collega

per il

giorno,

pertanto la sottoscritta presterà servizio dalle ore

alle ore

Firma del/la collega

NOTE:

Data

firma

ANNOTAZIONI DELL'UFFICIO DI SEGRETERIA:  
amministrativo

Data di consegna

Sigla dell'assistente

Sigla del D.S.G.A. (soltanto per il personale ATA)

Il Dirigente Scolastico  
Annarita Miotto

**Parte riservata agli Uffici di Segreteria**

**Al docente referente di Plesso:**

**In servizio:**  **SCUOLA SECONDARIA**  **SCUOLA PRIMARIA**  **SCUOLA DELL'INFANZIA**

Il Docente

ha usufruito di un permesso breve di ore

per il giorno

Il docente ha recuperato il permesso breve in data

(entro i previsti sessanta giorni successivi)

Sigla del referente di Plesso

Al D.s.g.a.:

Il personale ATA ha recuperato il permesso breve in data

(entro i previsti sessanta giorni successivi)

Sigla del DSGA